

# 1 自己評価及び外部評価結果

## 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                     |            |           |
|---------|---------------------|------------|-----------|
| 事業所番号   | 4590500148          |            |           |
| 法人名     | 医療法人 興生会            |            |           |
| 事業所名    | グループホーム ライフ         |            |           |
| 所在地     | 宮崎県小林市野尻町東麓1089番地の1 |            |           |
| 自己評価作成日 | 令和2年12月18日          | 評価結果市町村受理日 | 令和3年3月18日 |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

|          |                                                                                                                                                                                                     |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 基本情報リンク先 | <a href="https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/45/index.php?action=kouhyou_pref_search_list_list=true">https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/45/index.php?action=kouhyou_pref_search_list_list=true</a> |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                           |  |  |
|-------|---------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会          |  |  |
| 所在地   | 宮崎市原町2番22号宮崎県総合福祉センター本館3階 |  |  |
| 訪問調査日 | 令和3年2月5日                  |  |  |

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

施設周辺は田畑に囲まれ、居室から季節感を感じることができる。また、近隣に病院、薬局、消防署、市庁舎等があり、利便性の良い位置にあります。施設理念には「笑顔で温かみのある家庭的な環境をつくり、地域の一員として、楽しく生活できるように支援します」を掲げております。医療法人が運営するグループホームとして、日々変化する高齢者個々の心身状況の把握に努め、適切な対応が迅速に行われるよう協力医療機関との連携を行っています。  
**※新型コロナウイルス感染防止対策中のため、面会や外出など制限中にて「取組の成果」が異点があります。**

## 【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

田畑に囲まれた住宅地の静かな環境で、近隣に公共機関があり、運営する医療法人の病院や介護保険施設等もあり、地域資源を生かした支援が行われる環境が整っている。地域の広報誌は、利用者一人ひとりに届けられ、情報を収集し地域に密着した生活が送られるよう取り組んでいる。隣接する医療法人の協力等により、看取りの実績もあり、利用者、家族にとって、重度化や終末期に対する不安を軽減するよう、ホームで安心して暮らせる支援が行われている。

## V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目 | 取り組みの成果<br>↓該当するものに○印                                   | 項目 | 取り組みの成果<br>↓該当するものに○印                                                    |
|----|---------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)<br>○     | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている<br>(参考項目:9,10,19)<br>○   |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,38)<br>○           | 64 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)<br>○                     |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:38)<br>○                 | 65 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4)<br>○ |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている<br>(参考項目:36,37)<br>○  | 66 | 職員は、生き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)<br>○                                      |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:49)<br>○                | 67 | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う<br>○                                       |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている<br>(参考項目:30,31)<br>○       | 68 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う<br>○                                   |
| 62 | 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている<br>(参考項目:28)<br>○ |    |                                                                          |

## 自己評価および外部評価結果

| 自己                 | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                                                        | 外部評価                                                                                                     |                                             |
|--------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                    |     |                                                                                                | 実践状況                                                                                                        | 実践状況                                                                                                     | 次のステップに向けて期待したい内容                           |
| <b>I. 理念に基づく運営</b> |     |                                                                                                |                                                                                                             |                                                                                                          |                                             |
| 1                  | (1) | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている                             | 地域の中でその人らしく生活できるよう支援する理念を、職員、入居者が見える位置に掲げ実践につなげられるようしていきたいと考えています。                                          | 利用者が、地域の中で楽しく生活できるよう開設時に作成した理念を、管理者、職員間で共有し実践につなげている。新年度を機に、現状にあった理念に作り上げる予定がある。                         | 管理者、職員が話し合い、現状に合った理念に作り変え、ケアに反映されることに期待したい。 |
| 2                  | (2) | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している                             | 新型コロナ感染防止対策のため、外出や面会は控えていますが、普段は地域の文化祭への作品の出品、地元の飲食店で食事をとったり、近所への散歩・買い物をしています。また、職員による地域清掃活動への参加も年1回行っています。 | 自治会に加入し、定期的に広報誌を届けてもらい、地域行事の案内など情報提供があり、地域との交流に取り組んでいる。                                                  |                                             |
| 3                  |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている                           | 見学などの来所者には施設のパンフレットを用いた説明を行い、入居者は散歩等を通して近隣に出かけ、施設の状況をお話することで、事業所の状況を理解してもらっています。                            |                                                                                                          |                                             |
| 4                  | (3) | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている        | 新型コロナ感染防止対策のため、現在は開催はしていません。しかし、運営推進会議開催日前に2ヶ月分の推進会議資料を提出するなどして報告を行っています。                                   | 感染対策のため、ホームでの取組等を具体的に記入した資料を利用者代表を含めたメンバーに届け、意見をもらい、サービス向上に生かすよう取り組んでいる。                                 |                                             |
| 5                  | (4) | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる                   | 必要に応じ訪庁したり、電話連絡などで助言をもらっている。また運営推進会議を利用して、事業所内を見てもらい、生活状況の報告等を行っています。                                       | 入退居に関する届けや認定更新時等に、市担当者への報告や相談等を行っている。必要に応じて、電話で相談するなど、協力関係の構築に取り組んでいる。                                   |                                             |
| 6                  | (5) | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者および全ての職員が「介護指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 身体拘束防止マニュアルに従い、入居者の不安、ストレスの軽減に努め、日常生活において、本人への声掛けや、自尊心への配慮を心掛けている。居室への出入りは自由でいつでもTV等視聴できるように環境づくりに努めています。   | 定期的に身体拘束委員会を開催し、身体拘束防止の内容について学ぶ機会を設けている。ミーティングでも、コロナ禍で身体拘束や虐待が増えることについて、厚労省の資料を基に学習し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。 |                                             |
| 7                  |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている        | 職員に虐待に関する資料の周知を行い、日々の生活の中で職員の言葉かけ、ケアの方法について話し合っている。また、入浴時や排泄時など身体観察を行い記録に残すようにしています。                        |                                                                                                          |                                             |

| 自己 | 外部  | 項目                                                                                             | 自己評価                                                                                                   | 外部評価                                                                                                   |                   |
|----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |     |                                                                                                | 実践状況                                                                                                   | 実践状況                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8  |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している    | 家族などとの要望や協議の上、必要と判断される入居者においては、関係機関との連絡調整を行い、円滑な制度利用ができるよう働きかけています。                                    |                                                                                                        |                   |
| 9  |     | ○契約に関する説明と納得<br>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている                         | 契約書等入居に際しての一連の文書の説明と同意を得ている。また、事業所の体制や介護保険制度改定に伴う内容変更時は、本人または家族への説明や同意も必要に応じて行っています。                   |                                                                                                        |                   |
| 10 | (6) | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている                     | 家族に対しては面会時の、要望、意見の聞き入れ、意見箱の設置や定期的な通信紙の配布を行っている。また日頃より入居者と職員のコミュニケーションを行うことで、意見要望を言いやすくなる雰囲気づくりに努めています。 | 家族の意見等を直接聞く機会が減っているが、定期的に配布する通信紙で、意見等の提出依頼をするなど工夫し、出された意見を運営に反映させるよう取り組んでいる。                           |                   |
| 11 | (7) | ○運営に関する職員意見の反映<br>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている                                      | 日々の事業所内の会議で意見交換する機会があり、必要に応じて法人幹部に問題提起し、意見や助言をもらっています。                                                 | 管理者は、月1回の職員会議で、意見を出すように働きかけ、出た意見は法人の管理会議に報告し、口腔ケアを各居室の洗面台で行うようにしたり、入浴できないときの清拭用にボディソープを使うなどの改善が行われている。 |                   |
| 12 |     | ○就業環境の整備<br>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 個々の状況に応じて助言、指導し、勤務状況、実績を把握し、各自が向上心を持って働くことができるように努めています。                                               |                                                                                                        |                   |
| 13 |     | ○職員を育てる取り組み<br>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている         | 内部研修の企画、実施や、外部研修への参加を通して資質の向上への取り組みを行っています。また、定期的に幹部職員会議を行い法人内全ての職員においての業務改善報告を行うようにしています。             |                                                                                                        |                   |
| 14 |     | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 新型コロナウイルス予防対策のため、現在は休止されているグループホーム連絡協議会及び法人内の関連事業所との情報共有を図りながら、研修会の実施や意見交換を普段行っています。                   |                                                                                                        |                   |

| 自己                         | 外部  | 項目                                                                                   | 自己評価                                                                                                     | 外部評価                                                            |                   |
|----------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|
|                            |     |                                                                                      | 実践状況                                                                                                     | 実践状況                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b> |     |                                                                                      |                                                                                                          |                                                                 |                   |
| 15                         |     | ○初期に築く本人との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 入居前が在宅時は自宅を、病院や施設ではその部屋を訪問して、本人や家族と面接を行うことで入居後の不安やストレスの軽減になるよう心掛けています。                                   |                                                                 |                   |
| 16                         |     | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | 入居前の本人の状況を把握し、その生活様式に沿った生活ができるよう、本人や家族とのかかわりを持つことを心掛け投入支援を行っています。                                        |                                                                 |                   |
| 17                         |     | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている        | 本人や家族の要望と事業所が提供するサービスとに整合性が保たれるようケア計画と実施内容の見直しを行いまたは、定期的に行っています。                                         |                                                                 |                   |
| 18                         |     | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                        | 介護する側、介護される側という一方的な考えでなく、一緒に生活している者同士としての関係づくりを行っており、これまでの生活の中で得た知識を生かし、教をいただきながら支えあう関係づくりとなるように心掛けています。 |                                                                 |                   |
| 19                         |     | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 新型コロナ感染防止対策により面会等を控えている関係上、電話や家族来園時に職員が施設生活状況を報告するなどして関係性を築いています。                                        |                                                                 |                   |
| 20                         | (8) | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている                     | 新型コロナ感染防止対策により面会等を控えている関係上、電話や馴染みの人が来援された際に施設生活状況を報告するなどして、関係継続の支援をしています。                                | 感染防止対策により、窓越しに面会し、電話を取り次ぎ声が聞ける機会をつくるなど、馴染みの人との関係が途切れないよう支援している。 |                   |
| 21                         |     | ○利用者同士の関係の支援<br>利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている                 | 入居者同士の関係性を把握し、その関係性がうまく行くように、ご飯の座席の位置、入浴の順番、等職員が仲介役となり、支援に努めています。                                        |                                                                 |                   |

| 自己                                 | 外部   | 項目                                                                                                     | 自己評価                                                                        | 外部評価                                                                                                      |                   |
|------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                    |      |                                                                                                        | 実践状況                                                                        | 実践状況                                                                                                      | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22                                 |      | ○関係を断ち切らない取組み<br>サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている                    | 入院時等生活の場が変わった際は、転居先に情報を提供し、再入所の可否や、状態変化の把握を訪問や電話にて行っています。                   |                                                                                                           |                   |
| <b>Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b> |      |                                                                                                        |                                                                             |                                                                                                           |                   |
| 23                                 | (9)  | ○思いや意向の把握<br>一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している                                           | 本人の言動を肯定的な態度で受け入れるよう心掛けており、本人の情報を職員全体で把握し、困難な場合は職員会議の中で検討して支援を行っています。       | 思いや希望を、日々のかかわりの中で、はっきり伝える利用者が多く、把握できたことは職員で共有し支援に生かすよう努めている。把握が困難な場合は、生活歴や家族からの情報をもとに、思いに沿った暮らしの検討を行っている。 |                   |
| 24                                 |      | ○これまでの暮らしの把握<br>一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている                                       | 新型コロナウイルス感染防止対策により面会等を控えている関係上、電話、職員が家族・知人との面会を通してサービス利用経過の把握に努めています。       |                                                                                                           |                   |
| 25                                 |      | ○暮らしの現状の把握<br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | 日常の会話や、実際の生活動作の支援を通して、個々の入居者の変化や状態の把握を行っています。                               |                                                                                                           |                   |
| 26                                 | (10) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 毎月のモニタリング及び3か月ごとの支援計画作成にあたり、本人家族の生活の意向をうかがい、また、その課題と実際の支援内容とが合致するよう立案しています。 | 3か月ごとの計画見直しでは、家族の意向を訪問時や郵便等で確認し、本人の意向や職員の意見等を反映させるよう取り組んでいる。状態に変化がある場合は、見直し期間に関係なく、計画見直しを行っている。           |                   |
| 27                                 |      | ○個別の記録と実践への反映<br>日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている                        | 月に1回職員ミーティングを開催、その中で日頃の支援における課題点などを協議した結果を議事録として残して職員間で統一した支援を行えるようにしています。  |                                                                                                           |                   |
| 28                                 |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる               | 必要に応じて、病院医師、看護師、薬局薬剤師との連携を図り、その人に合った支援を提供しています。                             |                                                                                                           |                   |

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                  | 自己評価                                                                                         | 外部評価                                                                                          |                                                        |
|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
|    |      |                                                                                                                     | 実践状況                                                                                         | 実践状況                                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容                                      |
| 29 |      | ○地域資源との協働<br>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している                                      | 現在、新型コロナ感染防止のため外出はできていませんが、普段は近くの商店、公共機関へ出かけ入居者の方々を理解していただき、地域との連携に繋がるように取り組んでいます。           |                                                                                               |                                                        |
| 30 | (11) | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している                                 | 主治医による往診や外来受診はいつでもできる状態にあり、必要時には主治医の紹介により専門病院や家族が付き添った病院受診も支援しています。                          | 隣接する病院に医師、看護師が常駐しており、利用者の急な変化にも早急に対応できるようになっている。専門医の受診は基本的には家族が送迎し、職員が家族から受診結果を聞き、情報共有に努めている。 |                                                        |
| 31 |      | ○看護職との協働<br>介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                          | 病院または併設する施設看護師により、必要な状態把握や処置を行い主治医との連携の下、支援を行っています。                                          |                                                                                               |                                                        |
| 32 |      | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 日頃から医療機関へ相談、情報交換を行っている。また入院時にも本人との面会や電話や直接訪問して医療機関との情報交換を行っています。                             |                                                                                               |                                                        |
| 33 | (12) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援<br>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 入居時に本人ご家族に重度化した場合のご意向をうかがい、実際その必要性が主治医からあった場合は改めてそのご意向を書面にて確認しています。                          | 看取りの指針や同意書は申込時に説明し、同意書を交わしている。意向は段階を踏んでその都度確認し、医療的ケアが必要となった場合は医療機関へ繋げる支援をしている。                |                                                        |
| 34 |      | ○急変や事故発生時の備え<br>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている                                              | 心肺蘇生法、AEDの使用法の研修会に参加している。事故発生時マニュアルをもとに対応ができるようにしています。                                       |                                                                                               |                                                        |
| 35 | (13) | ○災害対策<br>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている                                              | 年1回は消防署立ち合いの元、避難訓練を行い、災害時にスムーズに対応できるよう指導を受けている。また、併設施設と夜間を想定した避難訓練を行っている。防災マニュアルの整備も行っていきます。 | 避難訓練を夜間想定も含めて年2回実施し、防災マニュアルの整備も完備している。夜間災害時に職員は防災着に反射プレートを着用するなど工夫しているが、地域との協力が十分とは言い難い。      | 地域との協力体制を築き、日中、夜間も含めて利用者が安全な場所へ素早く救出できる対策を講じることに期待したい。 |

| 自己                               | 外部   | 項目                                                                                | 自己評価                                                                                    | 外部評価                                                                       |                   |
|----------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|                                  |      |                                                                                   | 実践状況                                                                                    | 実践状況                                                                       | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| <b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b> |      |                                                                                   |                                                                                         |                                                                            |                   |
| 36                               | (14) | ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保<br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                    | 年配者への敬意を忘れず、これまで培ってきた人格を否定しないよう、言葉かけには配慮している。また、個人情報の取扱いに関しても誓約書等取り交わし事業所全体として取り組んでいます。 | 個人の尊厳、個人の情報保護の遵守、利用者への言葉遣いや対応方法を徹底し、職員間で注意し合いながら利用者、家族との信頼関係づくりに努めている。     |                   |
| 37                               |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                      | 日頃の行動や日常会話の中から、本人の意向をくみ取り、コロナ過においても家族との電話などを通じて意思決定をできるように配慮しています。                      |                                                                            |                   |
| 38                               |      | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | 働きかけようとする支援内容については、その日の状態把握や、個々の思いを察したうえで、その支援の可否を判断し、変更があった場合は職員の共有情報として記録をしています。      |                                                                            |                   |
| 39                               |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している                                   | 着替える衣類等は本人の自己決定を促す声掛けを行い、本人の希望を聞き入れながら支援を行っています。                                        |                                                                            |                   |
| 40                               | (15) | ○食事を楽しむことのできる支援<br>食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている      | 食事に伴う台ふきや、食後の食器の片づけ等、可能な協力をお願いしている。食事は可能な限り職員と一緒にとり、会話を楽しみながら支援しています。                   | 食事の準備では利用者の参加を促し、能力に応じて後片付けなど行っている。干し柿の皮むき等を一緒に行うなど、食事が楽しみなものになるよう取り組んでいる。 |                   |
| 41                               |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている           | 個々の嗜好や食べられる形態を把握し、必要な場合は、適切な食事量、水分量が食べられているかの把握、記録を行っています。                              |                                                                            |                   |
| 42                               |      | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている                   | 毎食後の口腔ケアの声掛け、誘導、支援を行っており必要に応じ夜間の義歯等の手入れも支援しています。また、必要に応じて歯科受診の検討も職員間で検討するようにしています。      |                                                                            |                   |

| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                          | 自己評価                                                                                            | 外部評価                                                                          |                   |
|----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                             | 実践状況                                                                                            | 実践状況                                                                          | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 43 | (16) | ○排泄の自立支援<br>排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている                              | 排泄の自立支援に向け、足腰の筋力運動を行ったり、個々の排泄パターンの把握や時間ごとの誘導介助を行っています。                                          | チェック表を活用して声掛けやトイレ誘導を行っている。定期的な声掛けで排せつ自立に向けた支援に取り組んでいる。                        |                   |
| 44 |      | ○便秘の予防と対応<br>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる                                              | 排便チェック表を活用し、水分量や食物、下剤の調整、腹圧マッサージや適度な運動への働きかけを行っています。また、状況によっては併設病院と連携して指示を頂いて看護師による処置も行う事もあります。 |                                                                               |                   |
| 45 | (17) | ○入浴を楽しむことができる支援<br>一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている                        | それぞれの予定された時間曜日に、本人の状況、希望を聞きながら入浴を行う。また、季節感を楽しめるようにバラ湯やゆず湯といった工夫もおこなっています。                       | 入浴は週に2～3回を基本としているが利用者の体調や気分に応じた臨機応変に対応し、入浴が楽しいものになるようバラ湯やゆず湯など工夫し、入浴支援を行っている。 |                   |
| 46 |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している                                               | 起床、就寝以外にも、日中午前、午後、入浴後等に居室ベッド等での休憩を促がしています。                                                      |                                                                               |                   |
| 47 |      | ○服薬支援<br>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている                                          | 主治医の指示のもと、服薬カレンダーを利用し、服薬支援を行っている。また主治医の指示によりかかりつけ薬局による居宅療養管理指導による健康管理を行っています。                   |                                                                               |                   |
| 48 |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                             | 入居者の能力に応じて、洗濯物たたみや掃除、嗜好品の提供、自由な時間を過ごす時間などを提供しています。                                              |                                                                               |                   |
| 49 | (18) | ○日常的な外出支援<br>一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 新型コロナウイルス感染防止対策中にて外出は控えています。状況が収まり次第、外出などを積極的に行っていきたいと考えています。                                   | 玄関先での日光浴や菜園に植えたほうれん草や小松菜の観察をしたり、植込みのパンジー観賞など外気に触れる機会をつくり、日常的な外出支援を行っている。      |                   |



| 自己 | 外部   | 項目                                                                                                                               | 自己評価                                                                       | 外部評価                                                                 |                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |      |                                                                                                                                  | 実践状況                                                                       | 実践状況                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 |      | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している                                                  | 本人家族の同意の下お小遣いを施設で管理し、整髪や買い物支援や外食イベント等で支払いをしている。またその出納報告を家族に確認してもらっています。    |                                                                      |                   |
| 51 |      | ○電話や手紙の支援<br>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている                                                                           | 新型コロナウイルス感染防止対策中においても、電話やお便りを通して家族や地域の方々に日常生活を知って頂ける様に配慮しています。             |                                                                      |                   |
| 52 | (19) | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 中庭は採光だけでなく植物を置き、心地よい空間となるよう配慮している。また、清潔感ある施設を維持するように全ての場所において清掃には力を入れています。 | リビングの中庭に植物を植えるなど、利用者がくつろげるよう工夫している。                                  |                   |
| 53 |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている                                                      | 共有スペースでは、昔から知合いである方は一緒に話をできるなどできるような環境づくりを心掛けています。                         |                                                                      |                   |
| 54 | (20) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている                                          | 居室には本人の使い慣れた家具や寝具類、大切な写真等を持ち込んでいただき、落ち着いた生活ができるよう配慮しています。                  | 使い慣れた馴染みのタンスやテレビを持ち込み、自作の絵画や家族写真など飾ったり、仏壇や位牌などを置き、居心地よく過ごせるよう工夫している。 |                   |
| 55 |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している                                             | 施設内はバリアフリーで、個々の状態や自立度の変化にあわせて、歩行器や車いすの使用ができるようになっています。                     |                                                                      |                   |